**Ficha de Identificação**

*(Preencher os campos em branco com o tipo de letra Tahoma, tamanho 8)*

|  |  |
| --- | --- |
| referência (reservado aos serviços) |  |

|  |
| --- |
| TÍTULO DO PÓSTER |
|  |

|  |
| --- |
| Categoria/Valência |
| Bioquímica  | □ |
| Hematologia  | □ |
| Microbiologia  | □ |
| Genética Humana  | □ |
| Controlo de Qualidade  | □ |
| Toxicologia / Hidrologia / Bromatologia  | □ |

|  |
| --- |
| RESPONSÁVEL PELA SUBMISSÃO DO RESUMO |
| Nome |  |
| N.º Carteira profissional |  | EsPecialista | SIM | □ | NÃO | □ |
| E-Mail |  |
| telemóvel |  |

|  |
| --- |
| AUTOR(ES) |
| Apelido |  | PRIMEIRO Nome |  |
| FUNÇÃo |  | Instituição |  |
|  |
| Apelido |  | PRIMEIRO Nome |  |
| FUNÇÃo |  | Instituição |  |
|  |
| Apelido |  | PRIMEIRO Nome |  |
| FUNÇÃo |  | Instituição |  |
|  |
| Apelido |  | PRIMEIRO Nome |  |

Solicita-se o envio até dia **15 de setembro de 2017** para colegios.especialidade@ordemfarmaceuticos.pt.

*A Ficha de Identificação deverá ser submetida conjuntamente com o Resumo.*

**RESUMO**

*(Preencher os campos em branco com o tipo de letra Tahoma, tamanho 8)*

|  |  |
| --- | --- |
| referência (reservado aos serviços) |  |

|  |
| --- |
| TÍTULO |
|  |

|  |
| --- |
| OBJETIVO |
|  |

|  |
| --- |
| METODOLOGIA |
|  |

|  |
| --- |
| RESULTADOS |
|  |

|  |
| --- |
| CONCLUSÕES |
|  |

Solicita-se o envio até dia **15 de setembro de 2017** para colegios.especialidade@ordemfarmaceuticos.pt.

*O Resumo deverá ser submetido conjuntamente com a Ficha de Identificação.*